

# Absceso apical agudo. Caso Clínico

Numero del  
Póster

**Autores:**M. JARA ORTIZ; N. MAYDANA; M. HERVIT; C. TUDOR; S. TISSONE; P. LAZO

**Institución :** Cátedra de Endodoncia. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de La Plata

Categoría: Casos Clínicos

## Resumen

En casos de urgencia, muchas veces debemos poner a prueba distintos elementos de diagnóstico para encontrar la mejor respuesta posible, en este caso se reporta un absceso apical agudo en la zona palatina del sector 1 de acuerdo al test de vitalidad pulpar y correcta interpretación radiográfica se localiza la pieza causal 1.8

## Descripción del Caso

### Caso clínico

Paciente masculino, 30 años, acude a la consulta con dolor a la masticación, tumefacción y edema en zona palatina comprendida en piezas dentarias 1.5; 1.6 ; 1.7 y 1.8. Se realizó en otro lugar la remoción del perno de la 1.5 y la desobturación del conducto palatino de la 1.6, sin encontrar solución. Con ayuda de análisis clínico, percusión vertical, test de vitalidad pulpar al frio y al calor, más técnica radiográfica de Clark, se localiza caries penetrante por mesial de la pieza 1.8 sin vitalidad pulpar encontrándose un absceso apical agudo. Se realiza la apertura (sin anestesia),drenaje y medicación antibiótica; 48 horas después, se procede a finalizar la endodoncia ya con silencio clínico. La correcta interpretación de los elementos básicos de diagnóstico y su pronta respuesta nos permiten solucionar casos complejos, como éste, absceso apical agudo, sin la necesidad de utilizar otros métodos de diagnóstico más sofisticados tales como:Rx seriadas, panorámicas, transiluminación, tomografías(Cone Beam) o biopsias.



## Conclusiones

Es de suma importancia realizar un correcto y minucioso análisis clínico - radiográfico, ya que éste nos aporta la información necesaria que luego permitirá dar solución a patologías periapicales de urgencia ; quizás sin necesidad de recurrir a otras técnicas de diagnóstico complementarias que muchas veces, no son sólo más costosas, sino que además irradian innecesariamente al paciente o simplemente, al no ser necesarias, retardan nuestro accionar clínico para dar pronta solución a la patología dolorosa.

